



Checkliste Dialysezentren

Bedenkt bitte, der CO₂-Fußabdruck wird für **ein Jahr** berechnet.

Solltet ihr nicht alle Daten finden, können bei verschiedenen Fragen auch Durchschnittswerte genutzt werden. Die Fragen, bei denen Durchschnittswerte angegeben sind, sind in der folgenden Liste mit: (∅ **vorhanden**) markiert.

Uns ist bewusst, dass zunächst viele Daten zusammengestellt werden müssen. Um aber einen möglichst genauen CO₂-Wert der Dialysepraxis ermitteln zu können, ist es wichtig, dass möglichst alle Fragen beantwortet werden. Falls keine Daten gefunden werden, kann ein Feld zur Not auch übersprungen werden.

Hilfreiche Dokumente:

- Belege der Buchhaltung
- Nebenkostenabrechnung für Strom, Heizung und Wasser
- ggf. Berechnung des Medikamentenumsatzes

Folgende Kategorien werden im Rechner abgefragt:

- Elektrizität
- Wärme
- Wasser
- Abfall
- Reinigung
- Material
- IT & Kommunikation
- Verpflegung
- Arbeitsweg
- Transporte Dialysepatient:innen
- Geschäftsreisen & Hausbesuche
- Grundbestand
- medizinische Geräte
- ggf. verschriebene Medikamente (explizit optional)



Allgemein

Durchschnittliche Anzahl des gesamten Personals pro Woche, d. h. **alle** Anwesenden pro Tag für alle Dialysetage in einer Woche (\sum Personal Mo. + \sum Personal Di. + \sum ... + \sum Personal Sa./So. = Gesamt- \sum des Personals pro Woche) : _____

Dialysen pro Jahr : _____

Fläche des Dialysezentrums : _____m²

Elektrizität (Jahresabrechnung des Stromanbieters)

Jahresverbrauch: _____kWh

Energiequelle :

<input type="radio"/> STROMMIX	<input type="radio"/> ÖKOSTROM
<input type="radio"/> WASSERKRAFT	<input type="radio"/> SOLARSTROM
<input type="radio"/> WINDSTROM	<input type="radio"/> NICHT BEKANNT

Falls eine Eigenerzeugung von Strom vorliegt:

Erzeugte Strommenge (in kWh): Solarstrom : _____kWh

Windkraft : _____kWh

Wärme (Nebenkostenabrechnung)

Jahresverbrauch: _____kWh

Energieträger :

<input type="radio"/> ERDGAS	<input type="radio"/> FERNWÄRME
<input type="radio"/> HEIZÖL	<input type="radio"/> STROM
<input type="radio"/> ERNEUERBARE ENERGIEN Holzpellets, Geothermie...	<input type="radio"/> NICHT BEKANNT

Falls eine Eigenerzeugung von Wärme mittels Solarthermie vorliegt:

erzeugte Wärme: _____kWh

Wasser (Nebenkostenabrechnung)

Wasserverbrauch: _____m³(\emptyset vorhanden)



Abfall

Größen folgender Abfalltonnen:

Kunststoff: 90 Liter Sack
 240 Liter Tonne
 1100 Liter Tonne

Restmüll: 120 Liter Tonne
 240 Liter Tonne
 1100 Liter Tonne

Papier: 120 Liter Tonne
 240 Liter Tonne
 1100 Liter Tonne

Biomüll: 120 Liter Tonne
 240 Liter Tonne

Anzahl der jeweiligen Abfalltonnen:

Kunststoff: _____ Restmüll: _____ Papier: _____ Biomüll: _____

Leerungen pro Monat:

Kunststoff: _____ Restmüll: _____ Papier: _____ Biomüll: _____

Recycling- bzw. Rückgabeanteil des Kunststoffabfalls an die Hersteller (in %) : _____

Reinigung

Ggf. Anfahrtsstrecke der Reinigungskräfte : _____ km

Entfernung Wäscherei für die Reinigung der Dienstkleidung : _____ km

Anzahl der Abholungen der Wäsche pro Woche : _____

Materialverbrauch

Anzahl Drucker/Kopierpapier in 500 Blatt Packungen : _____

- Wie viel % davon sind Recyclingpapier? : _____

Anzahl der verwendeten Druckerpatronen : _____

Anzahl Zeitschriften/Monat - Secondhand Ja Nein

IT und Kommunikation

versendete und empfangene Briefe pro Woche : _____

versendete und empfangene E-Mails pro Woche : _____



Anzahl der Patient:innen, die im Durchschnitt pro Transport zusammen gefahren werden: _____

Geschäftsreisen & Hausbesuche

Jeweils gesamte zurückgelegte Strecken je Verkehrsmittel:

Fahrrad : _____ km, Zug : _____ km, E-Auto : _____ km, ÖPNV : _____ km,

Flugzeug: _____ km, Auto : _____ km

Anzahl Personennächte im Hotel: _____

Grundbestand

Anzahl:

Küchen : _____

Möbelstücke : _____ (umfasst alle Schränke, Stühle, Tische etc.)

Arbeitsplätze : _____ (umfasst Desktop, Bildschirm, Maus, Tastatur, Telefon)

Drucker/Kopierer : _____

Laptops : _____

Tablets : _____

Smartphones : _____

Fernseher : _____

Medizinische Geräte

Anzahl:

Dialysegeräte : _____

Wasseraufbereitungsanlagen : _____

EKG-Geräte : _____

Ultraschallgeräte : _____

CO₂-Optionen Medikamente

Es ist Euch überlassen, ob ihr Verantwortung für diese Kategorie übernehmen möchtet oder nicht. Falls ja: Verordnungsvolumen für Medikamente **pro Quartal:** _____ €